ITEM 066 : TROUBLE DE LA PERSONNALITÉ

Trouble de la personnalité = traits de personnalité peu nombreux, particulièrement marqués et induisant une altération du fonctionnement social et une incapacité à s'adapter aux différentes situations de la vie.
- **Facteur de vulnérabilité** de troubles psychiatriques : essentiellement dépressif, anxieux ou addictif.
- **Expression égosyntonique** (intégrée dans la façon d'être du sujet, difficilement identifiable par le sujet, quasi-anosognosique), à travers des **modalités relationnelles** à l'autre, des **styles cognitifs** et/ou une **impulsivité.**
- Prévalence = **10 %** : de 1 à 3 %/personnalité pathologique, plus fréquemment **personnalité borderline** (6 %).
- **Non exclusifs** : 50 % des patients concernés ont ≥ 2 troubles de la personnalité.
- Diagnostic généralement **chez l'adulte > 18 ans** (possible avant 18 ans si tous les traits sont présents pendant > 1 an).

PERSONNALITÉ

Personnalité = fonctionnement psychologique stable et unique d'un individu, résultant de l'intégration de facteurs cognitifs, émotionnels et pulsionnels.
- **Traits de personnalité** = fonctionnement psychologique, perception de l'environnement et façon de gérer ses relations interpersonnelles : relativement stable dans le temps.
- Associe : . **Tempérament** = aspects biologiques, innés et stables de la personnalité.
. **Caractère** = dimensions déterminée par les expériences de vie et l'apprentissage social, susceptible de varier.

→ **Personnalité normale** : souple, adaptable, évoluant au gré des expériences.

CLASSIFICATION

Approche catégorielle

= De tradition médicale : description d'entités cliniques pertinentes, avec utilisation d'un seuil de personnalité pathologique.
3 familles ou « clusters » définis par le DSM-5 et les 10 troubles des personnalités.

A	**Psychotique**	- **Personnalité paranoïaque.** - **Personnalité schizoïde.** - **Personnalité schizotypique.**
B	**Émotionnelle**	- **Personnalité antisociale.** - **Personnalité borderline.** - **Personnalité histrionique.** - **Personnalité narcissique.**
C	**Anxieuse**	- **Personnalité évitante.** - **Personnalité dépendante.** - **Personnalité obsessionnelle-compulsive.**

DG

Critères DSM-5

A – **Modalité durable de l'expérience vécue et des conduites déviant** notablement de ce qui est attendu dans la culture de l'individu dans ≥ 2 domaines : **cognition, affectivité, fonctionnement interpersonnel** et **contrôle des impulsions.**
B – Modalités durables et rigides, envahissant des situations personnelles et sociales diverses.
C – Entraîne une **souffrance cliniquement significative** ou une **altération du fonctionnement socio-professionnel** ou dans d'autres domaines.
D – Mode **stable** et **prolongé**, 1res manifestations à **l'adolescence/début de l'âge adulte.**
E – Non expliqué par un autre trouble mental.
F – Non expliqué par un effet physiologique d'une substance ou une pathologie médicale générale.

Comorbidité

→ Chaque trouble de la personnalité prédispose à de nombreuses comorbidités psychiatriques, en particulier : **addiction, trouble anxieux** et **trouble de l'humeur.**
- **Troubles mentaux** de plus mauvais pronostic si associé à un trouble de personnalité.
- **Risque suicidaire majeur** en cas d'autres troubles psychiatriques associés.
- Mortalité par suicide élevée en cas de troubles du cluster B.

PEC

- Impact marqué sur la qualité de vie des patients et leur insertion socio-professionnelle.
- Évolution variable selon les comorbidités : stable, s'aggravant ou s'améliorant avec l'âge.
- Traitement des troubles associés (traitements médicamenteux et non médicamenteux) et de la personnalité pathologique.
- Prise en charge complexe : **psychothérapie**, choisie selon le trouble de personnalité et les caractéristiques du patient.
- **Risque suicidaire élevé**, notamment en cas de trouble de la personnalité du cluster B.

TROUBLE DE LA PERSONNALITE

Paranoïaque

- **Méfiance généralisée à l'égard d'autrui**, dont les intentions sont perçues comme malveillantes.
- **Altération du jugement** et **rigidité.**
- **Montre très peu d'émotions.**

→ Évolution le plus souvent fluctuante avec souvent une accentuation des traits paranoïaques avec l'âge, et parfois le développement d'un **trouble délirant persistant** (interprétation et construction d'idées délirantes).

DD	- **Trouble délirant chronique de persécution, schizophrénie ou autres troubles psychotiques** : présence de symptômes psychotiques persistant. - **Personnalité schizotypique** : distorsion cognitive ou excentricité.

<table>
<tr><td rowspan="5">TROUBLE DE LA PERSONNALITE EMOTIONNEL</td><td rowspan="2">Schizoïde</td><td colspan="2">- Tendance à la solitude due à l'absence d'intérêt pour autrui et pour les relations sociales.
- Réactivité émotionnelle peu marquée, aspect de froideur.
- Peu de plaisir à la participation aux activités sociales.
- Forme de schizophrénie à minima avec syndrome négatif prédominant.
➝ Peut précéder une schizophrénie.</td></tr>
<tr><td>DD</td><td>- Trouble psychotique : éléments psychotiques persistants.
- Trouble envahissant du développement (trouble autistique léger, syndrome d'Asperger…) : perturbation des interactions sociales plus marquée, comportements stéréotypés.
- Personnalité schizotypique : distorsion cognitive et excentricité.
- Personnalité paranoïaque : méfiance, trouble du jugement.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Schizotypique</td><td colspan="2">- Altération des compétences sociales, avec tendance à la solitude, relations sociales pauvres ou manifestations anxieuses en situation sociale.
- Vie psychique relativement riche, avec des champs d'intérêts particuliers et « originaux » (science-fiction, ésotérisme, superstition, phénomènes paranormaux ou magiques…), excentriques.
- Discours parfois flou, digressif ou vague.
- Peu d'intérêt pour les relations sentimentales et/ou sexuelles.
- Affects pauvres ou inadéquats, difficilement accessibles.
- Symptomatologie psychotique transitoire (quelques heures) lors de certains événements de vie, avec aggravation des distorsions cognitives préexistantes.
➝ Évolution le plus souvent stable, avec une faible proportion d'évolution vers une schizophrénie ou un autre trouble psychotique.</td></tr>
<tr><td>DD</td><td>- Trouble psychotique, schizophrénie, trouble de l'humeur avec caractéristiques psychotiques.
- Personnalité schizoïde (souvent associée).</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Antisociale</td><td colspan="2">= Psychopathie, sociopathie ou personnalité dyssociale.
- Impulsivité, avec tendance au passage à l'acte, et absence de culpabilité.
- Incapacité à se conformer aux normes sociales.
- Mépris et transgressions répétées des droits d'autrui.
- Tendance à la manipulation d'autrui pour en obtenir des bénéfices.
- Évolution chronique, avec souvent diminution de l'impulsivité avec l'âge, et survenue fréquente de troubles dépressifs, parfois sévères, en milieu de vie.
- Risque accru de décès prématuré par mort violente, par suicide ou par comorbidités addictives et dépressives.
➝ Biographie marquée par l'instabilité, souvent avec des contacts avec la police ou la justice, voire des condamnations, et des comportements transgressifs répétés dans l'enfance (agression, destruction, vol…) pouvant faire porter un diagnostic de trouble des conduites < 15 ans.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Borderline (état-limite)</td><td colspan="2">- Instabilité affective : instabilité émotionnelle, sentiment chronique envahissant de vide, tendance à l'humeur dépressive, colère inappropriée, angoisse.
- Instabilité de l'identité et l'image du soi.
- Instabilité interpersonnelle majeure : relations intenses et instables, alternant entre les 2 extrêmes, de l'idéalisation au rejet, avec peur intense d'être abandonné.
- Possible survenue en situation de stress de symptômes dissociatifs (déréalisation ou de dépersonnalisation), voire symptômes psychotiques (hallucinations).
- Troubles de comportement liés à l'impulsivité : automutilation, conduites à risque, tentatives de suicides répétés.</td></tr>
<tr><td>FdR</td><td>- Antécédents de violence physique (en particulier sexuelle) ou psychique.
- Antécédents de négligence dans l'enfance.</td></tr>
<tr><td>Comorbidité</td><td>- Abus de substance.
- Trouble de l'humeur unipolaire ou bipolaire.
- Trouble anxieux.
- Trouble du comportement alimentaire.
- Risque suicidaire élevé = 8-10 % de décès par suicide.</td></tr>
<tr><td>TROUBLE DE LA PERSONNALITE</td><td>Histrionique</td><td colspan="2">- Labilité émotionnelle.
- Quête affective excessive.
- Hyper-expressivité des affects.
- Théâtralisme et suggestibilité.
- Parfois associée à une dépendance affective.
➝ Essaie d'attirer l'attention et d'obtenir des compliments via leur apparence physique, et une attitude parfois provocante et séductrice inappropriée.</td></tr>
</table>

		Comorbidité	- **Trouble de l'humeur.** - **Trouble anxieux.** - **Addiction.** - **Autres troubles de la personnalité.** - **Tentatives de suicide** fréquentes, avec un risque de suicide élevé, souvent intégrée dans la quête affective.
	Narcissique	- **Sens grandiose de leur propre importance.** - **Surestimation de leurs capacités**, avec volonté de puissance et de succès illimité. - Se juge **supérieur**, **spécial** ou **unique**, s'attend à être reconnu, admiré et traité avec respect. - **Mauvaise tolérance de la critique.** - **Dévalorisation** et **sous-estimation des autres, manque d'empathie** (insensibles aux besoins et aux sentiments d'autrui). - Souvent perçu comme **prétentieux**, **arrogant** et **méprisant.** - Estime d'eux-mêmes d'apparence élevée, en réalité très fragile.	
		Comorbidité	- **Troubles de l'humeur.** - **Addiction.** - Risque d'**isolement social** important.
TROUBLE DE LA PERSONNALITE ANXIEUX	**Evitante**	- **Inhibition relationnelle** et **sociale.** - **Mésestime de soi.** - **Sensibilité exacerbée au jugement négatif d'autrui.** - **Conduites d'évitement** de situations nécessitant des contacts sociaux ou exposant au regard d'autrui. ➝ Tendance à l'atténuation avec l'âge.	
		Comorbidité	- **Trouble anxieux** (phobie sociale dont l'agoraphobie)**, addictif, dépressif.**
		DD	- **Phobie sociale généralisée** : symptômes phobiques. - **Personnalité schizoïde.**
	Dépendante	- **Besoin excessif d'être pris en charge par autrui.** - Tendance à se **dévaloriser**, ne pas se sentir capable d'assumer ses responsabilités. - **Sollicitation à l'excès d'un tiers** pour décider à leur place. - **Relations sociales souvent déséquilibrées**, limitées à de rares personnes.	
		Comorbidité	- **Trouble anxieux, addictif, dépressif.**
	Obsessionnelle-compulsive	- **Méticulosité, souci du détail, de l'ordre.** - **Rigidité, perfectionnisme,** patients souvent consciencieux et scrupuleux. - **Tendance à la procrastination** et **prudence excessive.** - **Valeurs morales** ou **éthiques** contraignantes. - **Relations formelles.** - Expriment leurs émotions avec **contrôle** et **peu de spontanéité.** - Sans obsessions ni compulsions. ➝ Tendance à l'aggravation avec l'âge.	
		DD	- **TOC** : présence d'obsessions et compulsions.
		Comorbidité	- **Trouble anxieux** (trouble anxieux généralisé, TOC, phobie), **trouble de l'humeur.** - Trouble addictif plus rare. - Risque suicidaire relativement faible.